

高所作業車運転技能講習 受講申請書

写真2枚
3cm×2.4cm
正面・無帽
6ヶ月以内
1枚はのりづけ
別に1枚添付

ふりがな		生年月日	年齢	本籍地				
氏名		昭和・平成 年 月 日	満 才	都・道・府・県				
現住所	〒 —		電話番号					
該当する受講資格	所持資格名：							
	交付年月日（S・H 年 月 日）							
	交付番号（第 号）							
	発行機関名：							
※受講資格を証明する修了証・免許証等のコピーを添付してください。なお本講習会申請時に、既に交付されているものに限ります。								
事業主証明	所在地 事業所名 代表者氏名	上記のとおり相違ないことを（証明・誓約）します。 〒 —		建災防鳥取県支部会員の別 会員 会員外 印				
	電話番号	F A X						
平成 年 月 日 申込（必ず記入してください） 建設業労働災害防止協会 鳥取県支部長 様 申込者氏名 （受講者本人） 印								
※ この申込書に記載していただいた氏名、生年月日、本籍地（都道府県名のみ）は法律で記入することが定められています。誤りのないように正確に記入して、確認できる書類のコピーを添付して下さい。 修正液、修正テープによる修正は無効です。訂正は二重線で消したうえで、訂正印を押してください。 なお、記入していただいた個人情報は、この講習の事業以外には一切使用いたしません。								
※ 建災防記入欄								
試験成績表								
作業	一般	関係法令	学科合計	実技作業装置	可否の別	修了証 番号	第	号
点	点	点	点	点	合・否	修了証 交付 年月日		
受付日		本人確認	資格確認		カード番号		受講番号	

添 付 書 類

受講資格を証明する修了証・免許証等のコピーを添付